



ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ

1. Ο Στρατεύσιμος με τα παρακάτω ληξιαρχικά στοιχεία :

Επώνυμο: Παπουτσάκης
Κύριο Όνομα: Οδυσσεύς
Όνομα Πατέρα: Στέλιος
Όνομα Μητέρας: Μαρία
ΣΑ: 230/003607/2021
Έτος Γέννησης: 2000

2. Λοιπά Στοιχεία :

ΑΦΜ: 167500563
ΑΜΚΑ: 24010000370

ΚΑΛΕΙΤΑΙ

για κατάταξη στις τάξεις του Στρατού Ξηράς σύμφωνα με την υπ'αριθ ΕΔΥΕΘΑ/ΓΕΣ 67/2025 την 21/05/2025 στο ΚΕΥΠ - ΚΕΝ ΛΑΜΙΑΣ/ΕΟΔ (ΛΑΜΙΑ) και στις ώρες από 08.00 μέχρι 12.00 για εκπλήρωση στρατεύσιμης υποχρέωσης.

3. Έχει επιλεγεί για όπλο: Πυροβολικό (ΥΕΑ).

4. Στοιχεία Διαμονής :

Περιφέρεια: Θεσσαλονίκης
Δήμος/Κοινότητα: Ευόσμου
Δημ/Κοιν. Διαμέρισμα: Ευόσμου
Οδός Αριθμός: ΠΑΝΔΩΡΑΣ 2
ΤΚ: 56224
Τηλέφωνα: 6974569717 6931836461 2392026218
Αστυνομικό Τμήμα: ΚΟΡΔΕΛΙΟΥ-ΕΥΟΣΜΟΥ
Email: odysseaspapoutsakis@gmail.com

5. Στοιχεία στρατολογικής κατάστασης - Αποσταλέντα Ατομικά Έγγραφα:

Υπέχει 1 μήνα Πρόσθετη Στρατιωτική Υποχρέωση

Δεν έχει εκπληρώσει τη βασική εκπαίδευση

Έχει λάβει 12 μήνες Α.Υ

Α.Φ.Μ. ☒
Α.Φ.Ο. ☐

ΠΡΟΣΟΧΗ

Οι υπόχρεοι για κατάταξη στις Ένοπλες Δυνάμεις υποβάλλονται υποχρεωτικά σε τεστ ταχείας ανίχνευσης (rapid test) αντιγόνου του κορωνοϊού Covid-19, εντός σαράντα οκτώ (48) ωρών πριν την ημερομηνία κατάταξής τους [Άρθρο 27 παρ.1 περ. α του Ν.5188/2025 (Α'49)]. Πέραν αυτού, οφείλουν να προσκομίσουν και πιστοποιητικό εμβολιασμού ή νόσησης, εφόσον έχουν εμβολιαστεί κατά του Covid-19 ή νοσήσει από αυτόν.

Παρακαλείται ο στρατεύσιμος να διαβάσει προσεκτικά τις οδηγίες που γράφονται στο πίσω μέρος του ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ.

Θεσσαλονίκη, 28 Απρ 2025

Ο
ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ



Φυνδάνης Νέστορας
Ανχης (ΝΟΜ)
(Για τον απουσιάζοντα Διευθυντή)

ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΣΤΡΑΤΕΥΣΙΜΟ

1. Έχετε υποχρέωση να καταταγείτε την ημερομηνία και ώρα που αναγράφεται στην πρόσωση του παρόντος. Σε περίπτωση μη κατάταξης τη συγκεκριμένη ημερομηνία, θα κηρυχθείτε ανυπότακτος, θα υποχρεούστε σε χρηματικό πρόστιμο και θα υπέχετε ποινικές συνέπειες.

2. Κατά την κατάταξή σας:

α. Να έχετε μαζί σας το παρόν και το Δελτίο της Αστυνομικής σας Ταυτότητας ή βεβαίωση ότι καταθέσατε δικαιολογητικά για έκδοση Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας. Αν δεν έχετε ούτε ταυτότητα, ούτε βεβαίωση, πρέπει να μεταβείτε στην Αστυνομική Αρχή του τόπου διαμονής σας, για να επικολληθεί στην πρώτη όψη του παρόντος πρόσφατη φωτογραφία και να σφραγισθεί. Χωρίς ένα από τα παραπάνω δικαιολογητικά, δεν θα γίνετε δεκτός για κατάταξη.

β. Αποδεικτικό γραμματικών γνώσεων, εφόσον έχετε επιλεγεί ως ΥΕΑ. Αν έχετε προσόντα για ΥΕΑ (απόφοιτος Λυκείου και πάνω ή Ανωτέρας Τεχνικής ή άλλων ισοδύναμων Σχολών) και δεν έχετε προκριθεί ως ΥΕΑ, να απευθυνθείτε στη Στρατολογική σας Υπηρεσία για αντικατάσταση του Δελτίου κατάταξης.

γ. Να έχετε μαζί σας βεβαίωση ή οποιοδήποτε άλλο αποδεικτικό από το οποίο να προκύπτει ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) και η ΔΟΥ, στην οποία ανήκετε, καθώς επίσης και ο ΑΜΚΑ σας. Προκειμένου να γίνει έναρξη της μισθοδοσίας σας, απαιτείται επιπλέον να προσκομίσετε αριθμό Τραπεζικού λογαριασμού (IBAN) (με Φ/Α της 1ης σελίδας του βιβλιαρίου λογαριασμού με πρώτο όνομα δικαιούχου το δικό σας).

δ. Ακτινογραφία θώρακος, η οποία θα φέρει ονοματεπώνυμο, φωτογραφία σφραγισμένη, ημερομηνία, τίτλο Νοσοκομείου και θα συνοδεύεται από γνωμάτευση ακτινολόγου ιατρού. Η ακτινογράφιση διενεργείται δωρεάν με την προσκόμιση φωτοαντίγραφου του Σημειώματος Κατάταξης σε οποιοδήποτε Στρατιωτικό ή Κρατικό Νοσοκομείο (ΕΣΥ) σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Α3/Φ.15/5748/18-7-91/Απόφαση Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας Πρόνοιας και Κοιν. Ασφαλίσεων (ΦΕΚ 551/τ. Β').

ε. Να έχετε μαλλιά μέχρι 3-4 πόντους.

στ. Δεν απαιτείται να φέρετε ατομικά ή δημόσια είδη, επειδή όλα τα απαραίτητα θα σας χορηγηθούν από τη μονάδα κατάταξης. Αν επιθυμείτε μπορείτε να φέρετε μαζί σας αθλητική φόρμα και αθλητικά παπούτσια.

ζ. Να έχετε μαζί σας το Βιβλιário Υγείας Παιδιού, για την αποφυγή άσκοπης επανάληψης εμβολιασμών.

3. Αν δεν μπορείτε να καταταγείτε:

α. Για λόγους αντικειμενικής αδυναμίας (διακοπή συγκοινωνιών κλπ), να παρουσιαστείτε σε οποιαδήποτε στρατιωτική ή αστυνομική αρχή προσκομίζοντας το παρόν, για να δηλώσετε τους λόγους αυτούς. Εφόσον οι λόγοι αντικειμενικής αδυναμίας τους οποίους επικαλείστε διαπιστωθούν από τις αρμόδιες Αρχές και σας χορηγηθεί σχετική βεβαίωση, θα θεωρηθείτε ότι καταταγήκατε εμπρόθεσμα αν παρουσιασθείτε στη μονάδα κατάταξης εντός πέντε (5) ημερών από την ημερομηνία που καθορίζεται με το παρόν.

β. Για λόγους υγείας, επειδή νοσηλεύστε κατά την ημερομηνία που έχετε υποχρέωση για κατάταξη σε Δημόσιο Νοσηλευτικό Ίδρυμα, μόλις εξέλθετε από αυτό, έχετε υποχρέωση να προσκομίσετε άμεσα πιστοποιητικό νοσηλείας στη Στρατολογική σας Υπηρεσία.

γ. Για λόγους υγείας και δεν νοσηλεύστε σε κάποιο από τα παραπάνω ιδρύματα, για να μην κηρυχθείτε ανυπότακτος, πρέπει να κάνετε τις παρακάτω ενέργειες:

(1) Να ζητήσετε με αίτησή σας στο Φρουραρχείο να σας εξετάσει ο γιατρός του Φρουραρχείου ή αν στον τόπο σας δεν υπάρχει Φρουραρχείο να απευθυνθείτε στο Δήμαρχο ή τον Πρόεδρο της Κοινότητας σας και να ζητήσετε να σας εξετάσει το Τοπικό Συμβούλιο (ή Ειδική Στρατολογική Επιτροπή Προξενείου αν βρίσκεσθε στο εξωτερικό). Η εξέταση πρέπει να γίνει την ημέρα της κατάταξής σας ή μέχρι δέκα (10) ημέρες πριν από αυτήν.

(2) Να υποβάλετε αμέσως, με αίτησή σας, στην αρμόδια Στρατολογική Υπηρεσία την γνωμάτευση του ιατρού του Φρουραρχείου ή την έκθεση του Τοπικού Συμβουλίου ή την Απόφαση της Ειδικής Στρατολογικής Επιτροπής.

4. Αν πάσχετε από χρόνιο νόσημα διάρκειας τουλάχιστον έξι (6) μηνών, έχετε τη δυνατότητα να εξεταστείτε κατόπιν ραντεβού, με την επίδειξη του Σημειώματος Κατάταξης και με τον πλήρη ιατρικό σας φάκελο, στα αντίστοιχα εξωτερικά ιατρεία του πλησιέστερου Στρατιωτικού Νοσοκομείου (ΣΝ) του οικείου Κλάδου, ώστε να προσκομίσετε τη γνωμάτευση, που θα εκδοθεί με την παραπάνω διαδικασία, κατά την κατάταξή σας. Εφόσον δεν επιθυμείτε ή δεν έχετε τη δυνατότητα να εξεταστείτε σε ΣΝ, μπορείτε να προσκομίσετε κατά την κατάταξή σας ιατρική γνωμάτευση κρατικού Νοσοκομείου.

5. Αν διαμένετε μακριά από τη μονάδα κατάταξης και επιθυμείτε να μεταβείτε σε αυτή με έξοδα της υπηρεσίας, να απευθυνθείτε στο πλησιέστερο Φρουραρχείο ή αν δεν υπάρχει, στην πλησιέστερη Αστυνομική Αρχή. Κατά την παρουσίασή σας στις ως άνω αρχές οφείλετε να γνωρίζετε τον Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισής σας (ΑΜΚΑ).

6. Για οποιοδήποτε πρόβλημα σχετικό με την υποχρέωσή σας για κατάταξη, να απευθυνθείτε στη πλησιέστερη Στρατολογική Υπηρεσία αυτοπροσώπως ή τηλεφωνικά για να σας δοθούν αναλυτικές οδηγίες.